

SỞ Y TẾ ĐẮK LẮK  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA  
THỊ XÃ BUÔN HỒ  
Số: /BV-BMT

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Buôn Hồ, ngày 06 tháng 10 năm 2023

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu mua sắm Dụng cụ phẫu thuật phục vụ công tác khám, chữa bệnh với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ, địa chỉ: 32 Nơ Trang Long, phường An Lạc, thị xã Buôn Hồ, tỉnh Đắk Lắk.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ tên: Phạm Phi Hải Chức vụ: Trưởng khoa Dược

- Số điện thoại: 0903 901 900

- Email: haiphamkd@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhà thầu gửi báo giá (kèm theo hình ảnh sản phẩm (nếu có)) qua email đồng thời gửi trực tiếp về địa chỉ bệnh viện, cụ thể như sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ, địa chỉ: 32 Nơ Trang Long, phường An Lạc, thị xã Buôn Hồ, tỉnh Đắk Lắk.

- Nhận qua email: tothaubvbh@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h30 ngày 06 tháng 10 năm 2023 đến trước 14h30 ngày 16 tháng 10 năm 2023.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 16 tháng 10 năm 2023.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục thiết bị: Chi tiết theo Phụ lục 1.

Mẫu Báo giá theo Phụ lục 2.

2. Địa điểm cung cấp: Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ, địa chỉ: 32 Nơ Trang Long, phường An Lạc, thị xã Buôn Hồ, tỉnh Đắk Lắk.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 60 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không.

- Thanh toán: Việc thanh toán thực hiện 01 lần bằng chuyển khoản trong vòng 30 ngày kể từ ngày hai bên ký kết biên bản nghiệm thu, bàn giao hàng hóa và bên bán xuất hóa đơn tài chính cho bên mua.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Website BV (đăng tin);
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Đỗ Xuân Lộc**

**Phụ lục 1****DANH MỤC THIẾT BỊ**

Kèm theo Yêu cầu báo giá số /BV-BMT ngày 06 tháng 10 năm 2023  
của Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ

<b>Stt</b>	<b>Danh mục</b>	<b>Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật</b>	<b>Số lượng</b>	<b>ĐVT</b>
1	Kéo phẫu thuật cong	2 đầu nhọn, chiều dài 14cm ( $\pm 1-2$ cm)	10	Cái
2	Kéo phẫu thuật cong	1 đầu nhọn, 1 đầu tù, chiều dài 14cm ( $\pm 1-2$ cm)	5	Cái
3	Kéo phẫu thuật thẳng	2 đầu nhọn, chiều dài 14cm ( $\pm 1-2$ cm)	5	Cái
4	Kẹp kim phẫu thuật	Chiều dài 14cm ( $\pm 1-2$ cm)	10	Cái
5	Kẹp phẫu thuật kelly thẳng	Chiều dài 14cm ( $\pm 1-2$ cm)	20	Cái
6	Kẹp phẫu thuật kelly cong	Chiều dài 14cm ( $\pm 1-2$ cm)	10	Cái
7	Kẹp phẫu tích thẳng không máu	Chiều dài 14cm ( $\pm 1-2$ cm)	10	Cái
8	Kẹp phẫu tích thẳng có máu	Chiều dài 14cm ( $\pm 1-2$ cm)	10	Cái
9	Kéo cắt chỉ thẳng	2 đầu nhọn, chiều dài 10cm ( $\pm 1-2$ cm)	10	Cái
10	Nạo curet	Chiều dài 14cm ( $\pm 1-2$ cm)	2	Cái

## Phụ lục 2

### MẪU BÁO GIÁ

Kèm theo Yêu cầu báo giá số /BV-BMT ngày 06 tháng 10 năm 2023 của Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ

Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

### BÁO GIÁ

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Bệnh viện đa khoa thị xã Buôn Hồ, chúng tôi ... (ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất/nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất/nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh) báo giá thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế:

Stt	Danh mục thiết bị <sup>(1)</sup>	Tên thương mại <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup>	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (nếu có) <sup>(9)</sup>	Thuế, phí, lệ phí <sup>(10)</sup> (nếu có)	Thành tiền (đồng) <sup>(11)</sup>	Giá kê khai <sup>(12)</sup> (nếu có)	Mã kê khai <sup>(13)</sup> (nếu có)
1													
2													
...													
<b>Tổng cộng</b>													

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng ... ngày kể từ ngày 16 tháng 10 năm 2023.

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; Không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

..., ngày ... tháng ... năm 2023

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất/nhà cung cấp<sup>(14)</sup>**

**Ghi chú:**

- (1) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi tên thiết bị theo thông tin tại cột “Danh mục” trong Yêu cầu báo giá;
- (2) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi tên thương mại tương ứng với loại thiết bị ghi tại cột “Danh mục thiết bị”;
- (3) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi cụ thể ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với loại thiết bị ghi tại cột “Danh mục thiết bị”;
- (4) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế (nếu có);
- (5), (6) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị;
- (7) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng theo đúng số lượng nêu trong Yêu cầu báo giá;
- (8) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi cụ thể đơn giá của từng thiết bị;
- (9) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị (nếu có);
- (10) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị. Đối với các thiết bị nhập khẩu, hãng sản xuất/nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị;
- (11) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá;
- (12), (13) Hãng sản xuất/nhà cung cấp ghi giá kê khai, mã kê khai của thiết bị (nếu có) theo thông tin trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế;
- (14) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.  
Chữ ký trên báo giá là chữ ký trực tiếp (không sử dụng chữ ký đóng dấu), trường hợp báo giá có nhiều trang thì đóng dấu giáp lai các trang.